

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023	05	2023	1742	1731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		O-0214-UNACH-DATH-2023		1147

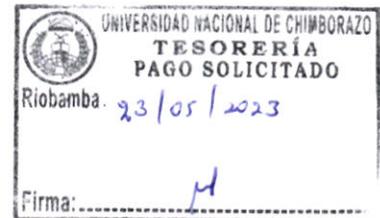
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0501375117	RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 23/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	05	2023	1731	1731
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		O-0214-UNACH-DATH-2023	1147	

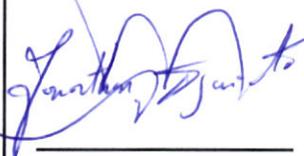
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0501375117	RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



Dirección Financiera
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto



UNACH-RGA-02-01-05.03
VERSIÓN 02-01-06-2021

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CPLA 22
FECHA: 19-05-2023
REFERENCIA No. OFICIO: 529 - UNACH - RE - FCS - 2023 OF

	REQUISITOS	CONTROL PRESUPUESTO	CONTROL CONTABILIDAD
1	Solicitud de autorización (Expediente)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Informe de cumplimiento de tareas oficiales legalizadas en el formulario establecido por el Ministerio del Trabajo (detalle de actividades, presentar hasta cuatro días posterior a la movilización (legalizado)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Copla certificación presupuestaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Facturas (sustento de gastos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Orden de Movilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Orden de Pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: ALIAS HERRERA EL SA GRACIAS

NÚMERO DE HOJAS:

[Firma]
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF	FECHA DE INFORME 17 de mayo de 2023 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MsC. Rivera Herrera Elsa Graciela ✓	PUESTO QUE OCUPA: Docente de la Carrera de Enfermería
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA OEL SERVIDOR Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MsC. Betancourt Jimbo Cielito del Rosario, Lcda. Calderón Cabezas Carla Cristina	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
08/05/2023 La comisión delegada se reúne a las 04h00 en la Universidad Nacional de Chimborazo con destino a la Ciudad de Cuenca, se llega a la mencionada ciudad aproximadamente 12h00. A las 12h30, la comisión se dirige al Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga (IESS), lugar en donde se reúnen con directivos institucionales de esta casa de salud: Lcda. Gladys Agurto y Lcda. María Caldas, en la reunión se socializa el pedido para la aplicación de las encuestas a los líderes de enfermería de cada servicio (empleadores), encuestas necesarias para el estudio de pertinencia de la carrera, la gestión se da por terminada a las 14h30 aproximadamente. Posteriormente a las 15h40 la comisión acude al Hospital Vicente Corral Moscoso, se reúne con Lcdo. Jorge Vargas encargado de la Subdirección de Enfermería del Hospital, en la reunión se establece la importancia de la aplicación de la encuesta para el estudio de pertinencia de la carrera y se solicita que se socialice a los líderes de enfermería de cada servicio, teniendo una respuesta favorable por los mismos, terminando la gestión a las 17h12.	
09/05/2023 La comisión se dirige a la Universidad de Cuenca a las 08h15, se reúne con la MsC. Carmen Cabrera – Directora de la Carrera de Enfermería de la mencionada Universidad, se socializa la importancia de aplicar las encuestas a docentes para el estudio de pertinencia de la Carrera de Enfermería de la Unach, además se dialoga sobre las mallas curriculares y contenidos mínimos de las diferentes asignaturas, posteriormente se verifica la realización de las encuestas por parte de la población requerida (docentes), contando con la respuesta favorable de llenado, se da por terminada la gestión aproximadamente 13h20. En horas de la tarde, 14h53 la comisión se dirige a la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE), en donde se establece una reunión con la Directora de la Carrera de Enfermería MsC. Priscila Calderón y la Subdirectora MsC. Lilian Jaya, se solicita comedidamente que se realice la gestión para docentes de la Carrera de Enfermería y así dar cumplimiento al llenado del instrumento, se logra socializar y se evidencia el cumplimiento del llenado de la encuesta. Posteriormente, los directivos de la UCACUE invitan a la comisión delegada a visitar los laboratorios de simulación de enfermería, se realiza un recorrido por cada uno de los laboratorios, la reunión se termina a las 17h32. Finalmente, la comisión se dirige a la ciudad de Loja a las 18h00, con hora de llegada a las 22:15.	
10/05/2023 La comisión delegada se reúne a las 08h30 en las instalaciones del Hospital General Manuel Ygnacio Monteros (IESS) de la ciudad de Loja, reuniéndose con la Líder de Enfermería Lcda. María Yáñez, se realiza el pedido para la aplicación de encuestas a los líderes de Enfermería de los servicios (empleadores), encuestas necesarias para el estudio de pertinencia de la carrera, la gestión se da por terminada a las 11h00 aproximadamente. Posteriormente a las 12h30 la comisión acude al Hospital Isidro Ayora, se reúne con el Líder de Enfermería Lcdo. Geovanny Carrera, se solicita la apertura para la aplicación de la encuesta quien sugiere que el permiso debe darse por Gerencia y Dirección Médica, la comisión acude a esta instancia y no se obtiene una respuesta favorable en razón que indican que por el cambio de autoridades no tienen conocimiento del trámite realizado el mes de marzo por parte de la Carrera de Enfermería Unach, concluyendo la visita en esa institución a las 13h16. A las 15h02, la comisión acude a las instalaciones del Hospital Solca Núcleo de Loja, siendo recibidas por la MsC. Vanesa Vega Líder de Enfermería del mencionado hospital, se entabla la reunión de trabajo donde se expone las necesidades de formación del profesional de enfermería en cuanto a la reestructura de mallas curriculares en donde sugiere la inclusión de temáticas en oncología, también la comisión solicita la socialización y el llenado del	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Número de Pedido: **0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF** Fecha de Solicitud **25 de abril de 2023**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MsC. Paola Machado, PhD.	PUESTO: Director Carrera de Enfermería
---	--

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería
--	--

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
08, 09, 10 y 11/05/2023	04h00 ✓	11/05/2023	22h00 ✓

Docentes que integran la Comisión:

- MsC. Cielito Betancourt - MsC. Graciela Rivera
- Lic. Gabriela Damián - Lic. Carla Calderón

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

08/05/2023
 04:00 Salida Riobamba-Cuenca
 12:00 Llegada la ciudad de Cuenca aplicación de encuestas estudio de pertinencia carrera: Hospital Vicente Corral Moscoso, SOLCA Cuenca,
 09/05/2023 aplicación de encuestas estudio de pertinencia carrera: Universidad de Cuenca, Universidad Católica de Cuenca
 15:00 Salida Cuenca-Loja
 10/05/2023
 Aplicación de encuestas estudio de pertinencia de la carrera: Hospital Isidro Ayora, SOLCA, Hospital Militar Loja, Universidad Técnica Particular de Loja
 11/05/2023
 14:00 Salida Loja -Riobamba

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Riobamba -Cuenca	08/05/2023	4:00 h ✓	08/05/2023	12:00 h
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Cuenca-Loja	09/05/2023	15:00 h	09/05/2023	19:00 h
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Loja-Riobamba	11/05/2023	14:00h	11/05/2023	22:00h ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE SERVIDOR(ES)/SERVIDORA(AS)	No Aplica
--	-----------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por</small> PAOLA MARICELA MACHADO HERRERA MsC. Paola Machado, PhD. DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERIA </p>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por</small> GONZALO EDMUNDO BONILLA PULGAR Dr. Gonzalo Bonilla Pulgar DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD </p>
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por</small> GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO Dr. Nicolay Samaniego PhD. RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO RECTOR </p>	<p><small>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</small></p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p><small>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</small></p>
---	---



NARVAEZ GARCIA ROSA MARIA

ALAMOS RESTAURANT

Dirección Matriz: Barrio: CANAR Calle: PANAMERICANA SUR Número: S/N Intersección: FRENTE A LA BOMBA

Dirección Sucursal: Barrio: CANAR Calle: PANAMERICANA SUR Número: S/N Intersección: FRENTE A LA BOMBA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0301361879001

FACTURA

No. 001-100-000001160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301030136187900120011000000011605104504115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2023 08:26:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202301030136187900120011000000011605104504115

0805202301030136187900120011000000011605104504115

Razón Social / Nombres y Apellidos:		RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA	
Identificación	0501375117	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	08/05/2023		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.000000	ALIMENTACION		5.000000	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Telefono:	032602993
Email:	chelyriverah@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



GATIA TAXI ANGEL DAVID

EL CARBONCITO ASADOS 100% AL CARBON

Dirección matriz: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 1-103
Dirección sucursal: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 1-103
Contribuyente Especial Nro.:
Obligado a Llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1204073025001

FACTURA

Número: 001001000005872
Número de autorización
0805202301120407302500120010010000058720002128411
Fecha y hora de autorización: 08/05/2023 21:36:34.000
Ambiente: PRODUCCION
Emisión: NORMAL
Clave de acceso



0805202301120407302500120010010000058720002128411

Razón social: RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA
Fecha de emisión: 2023-05-08

Identificación: 0501375117
Guía de remisión:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	DESC.	TOTAL
	1.00	Costilla con menestra	9.15	0.00	\$ 9.15

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Dirección ROCASRDO DESCALZI 64
Teléfono 0998765788
Email chelyrivelah@hotmail.com
Bodega Bodega principal
Digitador ventas
Aviso importante Estimado cliente EXIJA el Recibo de Cobro al momento de abonar ó cancelar esta factura. Es el único documento que se reconocerá como válido.

CONTRIBUYENTE "Contribuyente Régimen RIMPE"

Subtotal diferente de 0%	\$ 9.15
Subtotal 0%	\$ 0.00
Subtotal No obj. de IVA	\$ 0.00
Subtotal	\$ 9.15
Total Descuento	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 1.10
TOTAL	\$ 10.25

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 10.25



HOTEL TITO

CARLOS GOMEZ JARRIN

HOTEL TITO

Dir Matriz: GASPAS SANGURIMA 1-49 Y MANUEL VEGA

Obligado a llevar contabilidad: SI

Email: reservastito@gmail.com

Telefono: 4115006

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 0102985454001

FACTURA

No. 001-003-000004540

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0805202301010298545400120010030000045401036472415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-08T18:56:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



0805202301010298545400120010030000045401036472415

Cliente: RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA

Emisión: 08/05/2023

RUC/CI: 0501375117

Forma de Pago: EFECTIVO

Código principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P. Total
0N000001	1.0000	HOSPEDAJE	35.7143	0.00	35.7100

Información Adicional

Dirección Cliente: RIOBAMBA

Telefono Cliente: 0998765788

Email Cliente: chelyriverah@hotmail.com

Vendedor:

Moneda: USD

País:

Provincia:

Ciudad:

Forma de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

40.0

Plazo

0

Tiempo

DIAS

SUBTOTAL	12. %	35.71
SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		35.71
DESCUENTO		0.00
SUBTOTAL		35.71
ICE		0.00
IVA	12. %	4.29
SERVICIOS		0.00
VALOR TOTAL		40.00

null

CECINAS A LA BRASA EL EXQUISITO SABOR

De: Rosa Imelda Palta Villavicencio

Venta de Comida y Bebidas en Restaurante, incluso para llevar

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Direc.: Av. Catamayo s/n y Isidro Ayora

Telf.: 2678 - 580 Cell.: 0969473458

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1100620507001

Aut.Nº S.R.I. 1130711773

FECHA DE EMISIÓN

DÍA MES AÑO

10 05 2023

NOTA DE VENTA

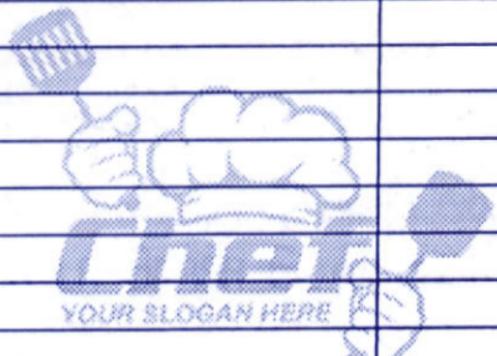
Nº 000012098

Cliente: GRACIELA RIVERA

RUC/C.I.: 0501375117 Telf: _____

Dirección: ROBANDA

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. DE VENTA
1	ALIMENTACION	15.00	15.00



GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrón • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2 676520 • Emisión 000011801 - 000012200 Elaborado 15-11-2022 Válido para su emisión hasta 15 de Noviembre del 2023 •

TOTAL \$ 15.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO: <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRONICO:	OTROS:

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE
* COPIA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1100620507001

Autorización
1130711773

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000012098

Fecha emisión
10/05/2023

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razon social		Nombre comercial	
PALTA VILLAVICENCIO ROSA IMELDA		CECINAS A LA BRASA EL EXQUISITO SABOR	
Direccion matriz		Direccion establecimiento	
AV. CATAMAYO SN Y ISIDRO AYORA		AV. CATAMAYO SN Y ISIDRO AYORA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Codigo imprenta	
	2023-11-15	13673	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



RUC: 1191783650001

FACTURA

Nº: 002-002-000054631

NÚMERO DE AUTORIZACION:

1005202301119178365000120020020000546319525919818

FECHA AUTORIZACION: 2023-05-10T19:23:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1005202301119178365000120020020000546319525919818

CKLAN S.A.

Dir. Matriz: LOJA / LOJA / PUNZARA / SN SN Y SN

Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / 18 DE NOVIEMBRE 05-12 Y IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución Nro: 1

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: RIVERA HERRERA GRACIELA
 FECHA EMISIÓN: 10/05/2023
 DIRECCIÓN: RIOBAMBA

RUC/CI: 0501375117
 GUÍA REMISIÓN:

DETALLE

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
TACH	TAMAL DE CERDO (*)	1,00	\$ 1,339286	\$ 0,00	\$ 1,34	
CF	CAFE (*)	2,00	\$ 0,892857	\$ 0,00	\$ 1,79	
					SUBTOTAL IVA 12%	\$ 3,12
					SUBTOTAL	\$ 3,12
					DESCUENTO	\$ 0,00
					IVA 12%	\$ 0,38
					TOTAL	\$ 3,50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,50	0	

www.ecofactura.ec

**CKLAN S.A.**

Dir. Matriz: LOJA / LOJA / PUNZARA / SN SN Y SN

Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / 18 DE NOVIEMBRE 05-12 Y IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución Nro: 1

RUC: 1191783650001

FACTURA

Nº: 002-004-000076042

NÚMERO DE AUTORIZACION:

1105202301119178365000120020040000760424641868110

FECHA AUTORIZACION: 2023-05-11T09:25:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1105202301119178365000120020040000760424641868110

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: RIVERA HERRERA GRACIELA

RUC/CI: 0501375117

FECHA EMISIÓN: 11/05/2023

GUÍA REMISIÓN:

DIRECCIÓN: RIOBAMBA

DETALLE

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
JUG	JUGO GUANABANA (*)	1,00	\$ 2,008929	\$ 0,00	\$ 2,01
TACH	TAMAL DE CERDO (*)	1,00	\$ 1,339286	\$ 0,00	\$ 1,34
CF	CAFE (*)	1,00	\$ 0,892857	\$ 0,00	\$ 0,89
TAP	TAMAL DE POLLO (*)	3,00	\$ 1,205357	\$ 0,00	\$ 3,62
SUBTOTAL IVA 12%					\$ 7,86
SUBTOTAL					\$ 7,86
DESCUENTO					\$ 0,00
IVA 12%					\$ 0,94
TOTAL					\$ 8,80

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8,80	0	

www.ecofactura.ec

comprobante
electrónico

Número de comprobante:

002-002-000000554

Ambiente:
PRODUCCIÓNTipo de emisión:
NORMAL

Número de autorización SRI:

1105202301110519647900120020020000005541234567816

GUACHON LANCHE JESSICA KATHERINE

Matriz: RAMON PINTO 18-41 Y COLON

Sucursal: LOS AHORCADOS 192-155 Y JUAN SAMANIEGO

RUC: 1105196479001

Teléfonos: 072584759, 0991015089

Email: hotelvirgendelcisne@gmail.com

Web:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Sr (a): RIVERA HERRERA ELSA GRACIELA
 R.U.C./C.I.: 0501375117
 Fecha de emisión: 2023-05-11
 Dirección: RICARDO DESCALZI 64 SAINT AMAND MONTRONT
 Dirección de correo electrónico: chelyriverah@hotmail.com

DETALLE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL \$
1.000000	HOSPEDAJE DE DOS NOCHES	71.428000	71.43

PAGOS

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00	0	DÍA(S)

SUBTOTAL IVA 12% \$	71.43
SUBTOTAL 0% \$	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA \$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS \$	71.43
SUBTOTAL EXENTO DE IVA \$	0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO \$	0.00
DESCUENTO \$	0.00
ICE \$	0.00
IVA 12% \$	8.57
IVA DIFERENCIADO \$	0.00
IRBPNR \$	0.00
PROPINA \$	0.00
VALOR TOTAL \$	80.00

CLAVE DE ACCESO:



1105202301110519647900120020020000005541234567816

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

Unid. Ejecutora:

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

23

FECHA DE ELABORACIÓN

01 02 23

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$5,000.00
									TOTAL	

SON: CINCO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE AL RUBRO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A SERVIDORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, SOLICITADO POR ING. SIMÓN EDUARDO ORTEGA PAZMIÑO, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO, OF. O-0214-UNACH-DATH-2023, PROCESO N° 0057-DPI-2023

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
01/02/2023



Firmado electrónicamente por:
NADIA ELIZABETH
PAREDES CAJAS

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
JONATHAN PORFIRIO
IZURIETA FLORES

Director Financiero



DEPARTAMENTO DE
PLANIFICACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN
DESCARGO DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL-DPI PARA LA ADQUISICIÓN O
ARRENDAMIENTO DE BIENES, EJECUCIÓN DE OBRAS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS,
INCLUIDOS LOS DE CONSULTORÍA Y NÓMINA

Proceso N° 0057-DPI

UNACH-IGPI-01-02.06

UNIDAD: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/01/2023

DOCUMENTOS HABILITANTES: Oficio No. O-0214-UNACH-DATH-2023

MONTO TOTAL USD: \$10.000,00

OBJETO: Certificación Presupuestaria correspondiente al rubro de VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS en el interior a Servidores de la Universidad Nacional de Chimborazo.

GASTO CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación CERTIFICA que lo solicitado consta en la PAPP 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP).	
PROGRAMA: 01	ACTIVIDAD: 003
ITEM PRESUPUESTARIO: 530303	FUENTE: 001
FIRMA Y SELLO:	
FECHA: 31/01/2023	Firmado digitalmente por: HUGO RICARDO PESANTEZ VINTIMILLA
APD.	
PROYECTO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación CERTIFICA que lo solicitado consta en el PAI 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP)	
PROGRAMA:	PROYECTO:
ITEM PRESUPUESTARIO:	FUENTE:
FIRMA Y SELLO:	
FECHA:	
APD.	



Rectorado

Oficio No. 01191-UNACH-R-2023

Riobamba, 27 de abril de 2023.

Ingeniero
Danny Changotasig
UNIDAD DE TRANSPORTE.
Presente. -

De mi consideración.

Para los fines consiguientes, en atención a la solicitud: 0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF, de la Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería; autorizo la movilización desde el 08 al 11 mayo del 2023; a Cuenca y Loja.

Atentamente,



FIRMADO DIGITALMENTE POR:
GONZALO NICOLAY
SAMANIEGO ERAZO

Dr. Nicolay Samaniego Erazo, Ph.D.

RECTOR

Correo de contacto: rector@unach.edu.ec

Anexos:

C.c. Archivo.

Elab: Cristina Vallejo



Dirección Financiera
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto



UNACH-RGA-02-01-05.09
VERSIÓN 02; 01-06-2021

ORDEN DE PAGO No. 062

SEÑOR DIRECTOR FINANCIERO CON SUJECCIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 39 NUMERAL 7 Y PREVIO CONTROL DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN FINANCIERA, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

#	DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOC.	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
1	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI22	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	RIERA HERRERA ELSA GRACIELA	\$240,00
2	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI23	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA	239,74
3	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI24	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO	238,75
4	811-DP-UNACH-2023	CPC374	19/5/2023	DP	HONORARIOS	PADILLA BUÑAY SUSANA	1,980,00



GONZALO NICOLAY
SAMANIEGO ERAZO

Ing. Nicolay Samaniego Erazo PhD

RECTOR DE LA UNACH



MARIANA ALEJANDRA
SEGURA CORONEL

Elaborado Por: Ing. Alejandra Segura C.



JONATHAN PORFIRIO
IZURIETA FLORES